Version

Octobre 2019

**BREVET D’INVENTION**

**B1**

**FORMULAIRE DE DEPOT D’UNE DEMANDE DE BREVET D’INVENTION**

**Cet imprimé est à dactylographier lisiblement sans rayures ni surcharge**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NATURE DE LA DEMANDE** | | | **CADRE RESERVE A L’OMPIC** |
| Demande de brevet | Demande divisionnaire  N° de dépôt de la demande initiale :  Date de dépôt de la demande initiale : | | N° de dépôt  :  Date de dépôt :  Lieu de dépôt : |
| **1. REFERENCES DE LA DEMANDE INTERNATIONALE (EN CAS D’ENTREE EN PHASE NATIONALE « PCT »)** | | | |
| N° de dépôt de la demande internationale : | | Date de dépôt de la demande internationale : | |
| **2. CATEGORIE ET INFORMATION SUR LE DEPOSANT (obligatoire pour le calcul des droits exigibles)** (1) | | | |
| PME/ TPE  Universités/établissements d’enseignement  Autres  Dénomination sociale :  ICE:  RC : Tribunal :  l’État dont la législation a servi de cadre à la constitution de ladite personne morale : | | Personne physique    Nom & Prénom :  CNI :  Genre :  Féminin  Masculin    Nationalité : | |
| Adresse(2)**:**  Ville :  Pays de résidence :    Téléphone :  Télécopie :    Email(3) : | | | |
| **En cas de plusieurs déposants (cas d’une demande en copropriété), utilisez l’imprimé suite « BS »  et cochez cette case** | | | |
| **3. MANDATAIRE (**le cas échéant) | | | |
| **Conseiller en PI :** | | Adresse(2)**:**  Ville :  Pays de résidence :  Téléphone :    Télécopie :  Email(3) : | |
| Nom & Prénom  **ou** Dénomination sociale:  Code: | |
| Représenté par:  CNI : | |
| **Autre :** | |
| Dénomination sociale **ou** Nom & Prénom : | |
| ICE:  RC : Tribunal : | |
| **Ou** CNI : | |
| Représenté par:  CNI : | |
| **4. ADRESSE DE CORRESPONDANCE**(4): | | | |
| **5. INVENTEUR(S)(**les inventeurs sont nécessairement des personnes physiques**)** | | | |
| Nom & Prénom : | | Adresse(2):  Email(3)   : | |
| Genre : Féminin   Masculin | |
| Nationalité : | |
| **En cas de plusieurs inventeurs, utilisez l’imprimé  suite  « BS »  et cochez cette case** | | | |
| (1) Un tarif réduit est applicable aux TPE, PME conformément aux critères de la charte des PME, personnes physiques, auto-entrepreneurs, artisans, universités et établissements d’enseignement, qu’ils soient nationaux ou étrangers issus des pays bénéficiaires de la réduction au titre du PCT.  (2) L’adresse doit être libellée de la façon habituellement requise pour une distribution postale rapide et une bonne gestion des éventuelles notifications  (3) Au cas où l’email est renseigné, l’office peut recourir à la notification par voie électronique  (4) Au cas où le déposant/mandataire souhaite être notifié à une adresse autre que celle mentionnée par le déposant/mandataire | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CADRE RESERVE A L’OMPIC** | |  | | | |
| N° de dépôt  :  Date de dépôt :  Lieu de dépôt : | |
| **6. INTITULE DE L’INVENTION (200 caractères maximum)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **7. REVENDICATION DE PRIORITE(S)**(le cas échéant) | | | | | |
|  | N° de dépôt | | Date | | Pays |
| **Priorité 1** |  | |  | |  |
| **Priorité 2** |  | |  | |  |
| L’OMPIC est prié de se procurer auprès d’une bibliothèque numérique du service d’accès numérique (DAS), au moyen du (des) code(s) d’accès mentionné(s) ci-dessous, une copie certifiée conforme de la ou des demandes antérieures (si la ou les demandes antérieures sont accessibles à l’OMPIC auprès d’une bibliothèque numérique du système DAS) indiquées ci-dessus sous :   |  |  | | --- | --- | | Priorité 1)  code d’accès \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Priorité 2)  code d’accès \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   **En cas d’insuffisance de place, utilisez l’imprimé suite  « BS »  et cochez cette case** | | | | | |
| **8. ENREGISTREMENT D’UNE DEMANDE DE BREVET EN TANT QUE PRIORITE DANS LA BIBLIOTHEQUE NUMERIQUE DU SYSTEME DAS** | | | | | |
| Cocher cette case si le déposant ne souhaite pas que la présente demande de brevet soit enregistrée dans le système DAS  (Cette case est réservée aux demandes pour lesquels l’OMPIC est l’office du premier dépôt) | | | | | |
| **9. REFERENCES DU RENVOI A UNE DEMANDE ANTERIEURE (5)** (le cas échéant) | | | | | |
| N° de dépôt de la demande antérieure : | | | | Date de dépôt de la demande antérieure: | |
| Office auprès duquel la demande a été déposée : | | | | | |
| Lien accessible vers la demande antérieure :  (5)En cas de non fourniture de la description de l’invention à la date de dépôt | | | | | |
| **10. REFERENCES DU CERTIFICAT DE GARANTIE (le cas échéant)** | | | | | |
| N° : | | | | Date : | |
| Lieu de délivrance : | | | | Exposition(s) : | |

**B1**

Version

Octobre 2019

**B1**

Version

Octobre 2019

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CADRE RESERVE A L’OMPIC** |  | |
| N° de dépôt  :  Date de dépôt :  Lieu de dépôt : |
| **11. PIECES JOINTES** | | |
| Description de l’invention**,** page n°….à n°....  Revendication(s), page n°….à n°....  Abrégé du contenu technique de l’invention, page n°….à n°....  Planche de dessins, le cas échéant,  page n°….à n°....  Pouvoir du mandataire, le cas échéant  Copie officielle du dépôt antérieur, le cas échéant  Acte ou autorisation de revendiquer la priorité donnée par écrit par le propriétaire de la demande antérieure, le cas échéant  Certificat(s) de garantie, le cas échéant  Document justificatif de la réduction des droits exigibles, le cas échéant **(6)**  Etat d’engagement de paiement, en cas d’organisme conventionné avec l’OMPIC  Déclaration d’opposition à la mention d’inventeur ne souhaitant pas être publié  Autres, à préciser ……….  Nombre de pages composant le dossier de ce dépôt (Formulaire et pièces jointes) : | | |
| **CONDITIONS DE RECEVABILITE**:  Le dossier de dépôt d’une demande de brevet d’invention doit comporter au moment du dépôt :   * Le présent formulaire (B1) rempli dactylo graphiquement ; * Une description de l’invention, qui semble en constituer une, ou un renvoi à une demande déposée antérieurement, sous réserve qu’elle soit accessible. | | |
| **SIGNATURE DU DÉPOSANT, OU DE SON MANDATAIRE**  Le signataire certifie l’exactitude des informations figurant dans la présente demande | | |
| **DEPOSANT**  Nom :  Signature et qualité:  Date : | | **MANDATAIRE**  Nom :  Signature et qualité:  Date : |

**(6)** Pour les entreprises marocaines (TPE/PME), elles sont dispensées de fournir une copie de pièces justificatives afin de bénéficier de la réduction des droits exigibles, en particulier les Etats de synthèses (dernier exercice comptable), Si ces Etats de synthèses sont disponibles à l’OMPIC qui tient le Registre Central du Commerce.

**B1**

**Annexe 1**

Version

Octobre 2019

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Extrait de la liste des tarifs des services OMPIC applicables à partir du 1er Octobre 2017 :**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Tarif normal**  **HT** | **Tarif réduit(1)**  **HT ULE re** | | Droit de dépôt | 1000.00 | 500.00 | | Droit de rapport de recherche et opinion sur la brevetabilité | 8000.00 | 4000.00 | | Droit de publication de la demande de brevet ou du brevet | 1000.00 | 500.00 | | Complément pour publication de revendication(s) additionnelle(s) dépassant 10 revendications | 400.00 par revendication | 160.00 par revendication |   **Montant des droits exigibles (en DH TTC) :** |

**BREVET D’INVENTION**

**FORMULAIRE DE DEPOT D’UNE DEMANDE DE BREVET D’INVENTION**

**FEUILLE DE CALCUL**

|  |
| --- |
| (1) Un tarif réduit est applicable aux TPE, PME conformément aux critères de la charte des PME, personnes physiques, auto-entrepreneurs, artisans, universités et établissements d’enseignement, qu’ils soient nationaux ou étrangers issus des pays bénéficiaires de la réduction au titre du PCT. |